



<p>Prélèvement effectué au laboratoire par : (Modifier le préleveur si inexact)</p> <p>Heure de réalisation :</p> <p><u>Code appel analyse</u> : HEMOC KT</p>	<p>Nom du patient :</p> <p>NJF :</p> <p>DDN :</p> <p>Dossier N° :</p>
<p><u>Site de prélèvement</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Sang veineux périphérique</p> <p><input type="checkbox"/> Cathéter veineux (dialyse)</p> <p><input type="checkbox"/> Cathéter artériel (dialyse)</p> <p><input type="checkbox"/> Cathéter veineux central (CVC)</p> <p><input type="checkbox"/> PICCline (Cathéter veineux central)</p> <p><input type="checkbox"/> Midline (Cathéter veineux périphérique)</p> <p><input type="checkbox"/> Cathéter artériel</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre implantée</p>	<p><u>Nature du prélèvement</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Paire de flacons d'hémoculture</p> <p><input type="checkbox"/> Flacon d'hémoculture aérobie isolé</p> <p><input type="checkbox"/> Flacon d'hémoculture anaérobie isolé</p> <p><input type="checkbox"/> Cathéter en flacon stérile (Retrait KT)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>
<p><u>Date de début des symptômes</u> : __/__/__</p> <p><u>Renseignements cliniques</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Absence de symptômes</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Choc septique</p> <p><input type="checkbox"/> Souffle cardiaque</p> <p><input type="checkbox"/> Echographie cardiaque positive</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiopathie préexistante</p> <p><input type="checkbox"/> Inflammation au point d'insertion</p> <p><input type="checkbox"/> Ecoulement purulent au point d'insertion</p> <p><input type="checkbox"/> Fièvre (> 38°C)</p> <p><u>Autres symptômes ou motifs à cet examen</u> :</p> <p>.....</p>	<p><u>Contexte clinique</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Suspicion d'endocardite infectieuse</p> <p><input type="checkbox"/> Surveillance de l'efficacité d'un "verrou" antibiotique</p> <p><input type="checkbox"/> Grossesse</p> <p><u>Traitement antibiotique ou antifongique EN COURS ?</u> Quel(s) antibiotique(s) ? : et depuis combien de jour :</p> <p><u>Traitement antibiotique ou antifongique TERMINE ?</u> (dans les trois mois écoulés) Quel(s) antibiotique(s) ? : et arrêt depuis combien de jour :</p> <p><u>Traitement antibiotique ou antifongique A PRENDRE ?</u> Quel(s) antibiotique(s) à prendre après cet examen ? :</p> <p><u>Hospitalisation récente ?</u> (dans les 6 mois écoulés) Si oui date de dernière hospitalisation :</p>